|  |  |
| --- | --- |
| Antragsformular: **Aufwandsvergütung für Schiedsrichter/innen, Kampfrichter/innen, Helfer, begleitende Lehrkräfte****Dieses Formular ist am PC auszufüllen!** |  |
| **Zuständige Ansprechpartnerinnen und Ansprechpartner - Seite 2** |  |
| **Aufwandsvergütung für …** | [ ]  Kreisentscheid[ ]  Kreisgruppen-/Bezirksvorentscheid | [ ]  Bezirksentscheid[ ]  Landesentscheid |
| Sportart:  | Veranstaltungsort (Adresse):  | Veranstaltungsdatum |

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname | Anschrift (Straße, PLZ, Ort) |
| Schule (bei Lehrkräften und Schülern/innen) | Email (für Rückfragen, wichtig!))      | Telefon (für Rückfragen)      |
| IBAN | BIC |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Abfahrtszeit: | Rückkehrzeit: | Ort der Abfahrt: | km insgesamt (PKW): |
| Beförderungsart | [ ]  Privater PKW[ ]  ÖPNV[ ]  Mitfahrt im Bus[ ]  Mitfahrt im PKW | Falls Privater PKW - Mitnahme von (Name, Vorname)      Falls Mitfahrt im PKW - Mitgefahren bei (Name, Vorname)      |
| Begründung für die Nutzung des privaten PKW  |
| Benutzung von öffentlichen Verkehrsmitteln (ÖPNV) Strecke von - nach | Kosten für die Hin- und Rückfahrt 2. KlasseBeleg/e ist/sind unbedingt beizufügen! |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Ich bitte um die Gewährung einer Aufwandsvergütung als …[ ]  Ich bitte um die Erstattung der  Fahrtkosten | [ ]  begleitende Lehrkraft[ ]  Kampfrichter/in, Schiedsrichter/in (Lehrkraft)[ ]  Kampfrichter/in, Schiedsrichter/in, Helfer/in (Schüler/in)[ ]  Kampfrichter/in, Schiedsrichter/in (Verband/Sonstige) |
| Ort, Datum      | ……………………………………………………………………………………………………………..Unterschrift der Antragstellerin / des Antragssteller |

**Bestätigung der Richtigkeit der vorstehenden Angaben durch die Schulleitung / Wettkampfleitung**

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum      | ……………………………………………………………………………………………………………..Unterschrift Schulleitung / Wettkampleitung |

**Bitte beachten Sie: Nur vollständig eingereichte Abrechnungsunterlagen können bearbeitet werden!**

|  |
| --- |
| **Bearbeitungsvermerk, wird vom Landesamt für Schule und Bildung ausgefüllt.** |
| Festgestellt auf ……………………………….  | Haushaltsstelle 0707-54784-9Kassenzeichen 75010 | ……………………………………………………………………………………………………………..Unterschrift, Amtsbezeichnung, Datum |

**Ansprechpartnerinnen und Ansprechpartner**

**in den Regionalen Landesämtern für Schule und Bildung**

##### RLSB Braunschweig

Katutu Schlote

schulsport-bs@rlsb-bs.niedersachsen.de

Tel.: 0551-30985420

Fax: 0551-30985429

Herzberger Landstr. 14

37085 Göttingen

##### RLSB Hannover

Sascha Bremsteller

schulsport-h@rlsb-h.niedersachsen.de

Tel.: 04242 78073-28

Fax: 0511 106-992855

Am Feuerwehrturm 19

28857 Syke

##### RLSB Lüneburg

Detlef Zeidler

schulsport-lg@rlsb-lg.niedersachsen.de

Tel.: 04131 15-2819

Fax: 04131 15-45-2893

Auf der Hude 2

21339 Lüneburg

**RLSB Osnabrück**

Leif Bongalski

schulsport-os@rlsb-os.niedersachsen.de

Tel.: 0541 77046-380

Mühleneschweg 5

49090 Osnabrück